



# PREFEITURA MUNICIPAL DE VESPASIANO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

AV. PREFEITO SEBASTIÃO FERNANDES, 479 - CENTRO - 33.200-000

<b>REQUERIMENTO</b>	<b>PROTOCOLO:</b> _____/_____/_____
---------------------	-------------------------------------

<b>NOME:</b>			
<b>ENDEREÇO:</b>			<b>Nº</b>
<b>COMPLEMENTO:</b>	<b>BAIRRO:</b>	<b>TELEFONE CONTATO</b>	
<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>	<b>CEP:</b>	
<b>CNPJ/CPF:</b>	<b>IDENTIDADE</b>		
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL:</b>	<b>E-MAIL:</b>		

O Contribuinte acima vem requerer o seguinte:


Vespasiano, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_